



## عنوان طرح:

مقایسه ی تاثیر آموزش سلامت به دو شیوه ی؛ سنتی و الگو محور، بر عملکرد مادران روستایی در زمینه ی بهداشت دندان کودک

نام و نام خانوادگی مجری/ مجریان: کاظم حسین زاده، جلال الدین حمیدی

دانشکده/مرکز تحقیقاتی: پرستاری و مامایی

## الف- ۱- ۲ عنوان طرح به فارسی:

بررسی تاثیر و مقایسه ی آموزش سلامت به دو شیوه ی؛ سنتی و الگو محور، بر عملکرد مادران روستایی در زمینه ی بهداشت دندان کودک

## ب- ۱- ۲ عنوان طرح به انگلیسی:

Comparison of two health education methods; traditional and model-base, on mothers' behavior about children's dental health care

**بیان مسأله و بررسی متون** (در صورت نیاز از حداکثر ۲ صفحه اضافی استفاده وکد مراجع راپی در پی ذکر نمایند.)  
آموزش سلامت<sup>۱</sup> اولین و اساسی ترین جزء مراقبت های بهداشتی اولیه<sup>۲</sup> است که هدف اصلی و نهایی آن تغییر در رفتار بهداشتی است [۱، ۲]. نگاهی به وضعیت بهداشتی در کشورهای مختلف نشان می دهد که توسعه ی همه جانبه سلامت در گرو آموزش سلامت است. بر اساس نظام ارائه ی خدمات بهداشتی درمانی در کشور ما، خانه های بهداشت اولین سطح تماس مردم روستا با خدمات بهداشتی هستند. خدماتی که بهورزها در خانه های بهداشتی ارائه می دهند، در قالب مراقبت های اولیه ی بهداشتی بوده و بهداشت دهان و دندان یکی از آن ها است. به رغم تلاش های فراوانی که در حوزه ی سلامت بهداشت دهان و دندان در روستاهای کشور انجام می شود، هنوز رقم بالایی از شاخص های پوسیده، افتاده و پرشده<sup>۳</sup> در کودکان به چشم می خورد [۳، ۴].  
آموزش سلامت در زمینه ی بهداشت دهان و دندان نیز یکی از مهم ترین وظایف بهورز می باشد که به گروه های هدف نظیر مادران باردار و کودکان ارائه می شود. به طور کلی آموزش سلامت که توسط بهورز ارائه می گردد عموماً به روش سنتی بوده که معمولاً با استفاده از روش های مرسوم نظیر آموزش چهره به چهره و سخنرانی و با ابزارهایی مانند بروشور، پمفلت و پوستر صورت می گیرد [۱]. ارزشیابی آموزش سلامت در این حالت عموماً انجام نمی شود و به علاوه اهداف آموزشی متناسب با نیاز مددجویان تعیین نمی شوند. البته این به معنی بی اثر بودن آموزش های سنتی و مرسوم در خانه های بهداشت نیست، بلکه بازدهی و

<sup>1</sup> Health education

<sup>2</sup> primary health care

<sup>3</sup> DMF index

اثر بخشی آن محدود است. و این در حالی است که الگوهای آموزش سلامت، این امکان را فراهم می کنند آموزش دهنده درست به هدف بزند و حداکثر بازدهی را در آموزش سلامت داشته باشد [۲]. در آموزش الگو-محور، تمرکز اصلی ابتدا بر تعیین نیازهای آموزشی گروه هدف است و سپس با استفاده از روش های مختلف آموزشی، طوری برنامه ریزی می شود که نیازهای آموزشی آن ها برطرف شود. و این فرایند با استفاده از روش های متنوع مورد ارزشیابی قرار می گیرد .